

事故発生状況報告書

自賠責保険証明書番号 (加害運転者のもの)	第 Z 999999 号	当事者	甲 (加害運転者)	氏名 健康花子 (電話) 048-0000-0000	運転同乗 歩行その他
自動車の番号 (加害運転者のもの)	大宮500 あ00000		乙 (被害者)	氏名 桶川太郎 (電話) 048-0000-0000	
天候	晴 ・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑 ・普通・閑散	明暗	昼間・ 夜間 ・明け方・夕方
道路状況	舗装 (してある ・していない) 歩道 (両・片) ある ・ない 見通し (よし ・わるい) 直線 ・カーブ 平坦 ・坂 積雪路・凍結路				
信号又は標識	信号 ある ・ない) 駐停車禁止 されている ・されていない) その他標識				
速度	甲車両 km/h (制限速度 km/h) 乙車両 km/h (制限速度 km/h)				
事故現場における自動車と被害者の状況を图示してください。	事故発生状況略図 (道路幅を m で記入して下さい。)				
上記図の説明を書いてください。	交差点内で乙車両が南向きで直進しているところに甲車両が急に右折してきたため乙車両の側面に衝突したものである。				

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

甲との関係 ()
報告者
乙との関係 (**本人**)

氏名 桶川 太郎 **印**